

中華民國急救加護醫學會重症超音波工作坊簡章

一、宗旨：利用課程說明及分組帶領的實際操作演練，重點教學各站技巧。全程參與學員，課後由學會發給結業證書。歡迎對超音波操作實務有興趣之醫護人員，踴躍報名參加。

二、主辦單位：中華民國急救加護醫學會
協辦單位：博宣寧股份有限公司

三、重症超音波工作坊：Critical Care UltraSound Enhanced Procedures (非聯甄課程)

時間：2017年10月21日(星期六) 12:30 - 17:30

地點：中國醫藥大學立夫教學大樓101講堂、102講堂、103講堂、104講堂

四、費用：小組教學限額 32名

急救加護醫學會會員：NT\$3000元(超音波學會會員比照急救加護學會會員)

非會員：NT\$4000元

因故不克參加，10/7(含)前知會秘書處，扣除報名費10%。提出退費時需提供本人郵局(銀行)存摺封面，於活動當月月底統一匯款退費。逾時或當天未出席者視為棄權，恕不退費。不便之處敬請見諒。上課當天未出席者，視為放棄，課後奉寄收據。

五、教育積分：超音波學會積分申請中

六、繳費(銀行、郵局擇一)及報名方式(線上、電傳、傳真擇一)：

費用請參上或報名表所列

1. ATM轉帳匯款(跨行請自行負擔手續費)，或臨櫃繳納填寫

課程	ATM轉入截止日	國泰世華銀行館前分行(銀行代碼013)帳號共14碼
10/21超音波	9/30	5 5 2 9 0 9 3 0 輸入學員身分證號後6碼

2. 利用郵局劃撥單：

【郵局劃撥】：郵政劃撥帳號：15118828，戶名「中華民國急救加護醫學會」；劃撥單通訊欄內請註明：參加者姓名及課程日期(填寫10/21超音波即可)

3. 或利用【郵局轉帳】：限郵局金融卡在郵局ATM轉帳→轉帳交易→郵局存簿轉劃撥
郵局代碼 700 帳號 15118828

(請勿以銀行金融卡轉帳至郵局，此為郵局劃撥帳號，銀行金融卡無法進行轉帳)

4. 繳費後可利用 <https://goo.gl/cSaEac> 線上報名系統操作，即完成報名
或填妥報名表→ e-mail：seccm2014@gmail.com (主旨：請註明參加者姓名及10/21超音波，收件整理後會回mail)，即完成報名

或傳真：02-23114618至學會(隨即請02-23114573電話確認)，即完成報名

5. 即日起受理報名；至 9/30 截止報名(或再來電詢問)；額滿則提前停止報名(不受理現場報名)，報名優先順序以完成匯款為據，不再另函通知。務必記得當天準時前往上課，收據上課當天發予

6. 課表請參閱下頁(正式課表以授課時為準)

7. 會場交通資訊請參考會場網站

中華民國急救加護醫學會

重症超音波工作坊

Critical Care UltraSound Enhanced Procedures

小組教學限額32名(分4組)

時間：2017年10月21日 12:30-17:30

地點：中國醫藥大學立夫教學大樓101講堂、102講堂、103講堂、104講堂

時間	講題	講師
12:30-12:50	報到	
12:50-12:55	Opening 廖文進理事長(中華民國急救加護醫學會)	
12:55-13:00	Introduction	陳國智主任
13:00-13:10	Why do we need to use POCUS for critical procedures	陳國智主任
13:10-13:30	POCUS enhanced respiratory procedures	孫仁堂醫師
13:30-13:50	POCUS enhanced vascular procedures	翁健瑞醫師
13:50-14:10	POCUS enhanced drainage procedures	林俊龍醫師
14:10-14:30	Needling demo & Break	蔡揚名副主任
14:30-17:30	Workshop 分組: 20 minutes per station(4 站)	

時間 \ 站名/講師	Airway Management 翁健瑞醫師	Aspiration & Injection 劉信良醫師	Peripheral vascular access 黃文成醫師	Central vascular access 朱健銘醫師
14:30-14:50	A	B	C	D
14:50-15:10	D	A	B	C
15:10-15:30	C	D	A	B
15:30-15:50	B	C	D	A
15:50-16:10	Break			

時間 \ 站名/講師	Lumbar Puncture 蔡揚名副主任	Pericardiocentesis 林俊龍醫師	Thoracentesis 黃俊諺醫師	Paracentesis 吳柏衡醫師
16:10-16:30	A	B	C	D
16:30-16:50	D	A	B	C
16:50-17:10	C	D	A	B
17:10-17:30	B	C	D	A
17:30	領取結業證明			

講師簡介：

- 陳國智主任 (西園醫院急重症醫學科)
- 孫仁堂醫師 (亞東醫院急診醫學部)
- 翁健瑞醫師 (台北醫學大學部立雙和醫院急診醫學科)
- 林俊龍醫師 (台北市聯合醫院中興院區急診醫學科)
- 蔡揚名副主任 (台灣大學醫學院附設醫院雲林分院急診醫學部)
- 劉信良醫師 (高雄醫學大學附設醫院急診醫學科)
- 黃文成醫師 (萬芳醫院急診醫學科)
- 朱健銘醫師 (新竹國泰醫院急診醫學科)
- 黃俊諺醫師 (亞東醫院急診醫學部)
- 吳柏衡醫師 (台北市聯合醫院中興院區急診醫學科)

中華民國急救加護醫學會 10/21 重症超音波工作坊報名表

會員編號 <small>(未註明會員編號視為非會員)</small>	<input type="checkbox"/> 急救加護醫學會會員編號:_____ <input type="checkbox"/> 超音波會員編號:_____																																
	<input type="checkbox"/> 非急救加護 & 超音波醫學會會員																																
姓名	(請用正楷填寫)	身分證字號	(為恐同名同姓請務必填寫)																														
服務醫院		科別/職稱																															
聯絡住址	□□□																																
E-mail																																	
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 單位(請書明): _____																																
連絡電話	(O): _____	轉	手機: _____																														
費用	<input type="checkbox"/> 急救加護醫學會(超音波學會會員比照急救加護學會會員): NT\$3000元 <input type="checkbox"/> 非會員: NT\$4000元																																
繳費日期: _____ 繳費總金額: _____																																	
<input type="checkbox"/> ATM轉帳匯款或 <input type="checkbox"/> 臨櫃繳納入國泰世華銀行(代碼013)																																	
課程	ATM轉入截止日	帳號共14碼																															
10/21超音波	9/30	5	5 2 9 0 9 3 0																														
		輸入學員身分證號後6碼 (請填寫: 身分證號後6碼)																															
<input type="checkbox"/> 郵局轉帳: (限郵局金融卡在郵局ATM轉帳)→轉帳交易→郵局存簿轉劃撥																																	
持卡人戶名: _____ (請勿用銀行金融卡轉帳郵局, 此為郵局劃撥帳號, 銀行金融卡無法進行轉帳)																																	
<input type="checkbox"/> 郵局劃撥:																																	
劃撥收據收款戳局號(或手開收據右上紅字數字): _____																																	
郵政劃撥儲金存款收據																																	
<table border="1"> <tr> <td>00001234</td> <td>104/00/00/</td> <td>00:00:00</td> </tr> <tr> <td>123456</td> <td>1AB</td> <td>123456</td> </tr> <tr> <td colspan="3">他人存款</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">電腦記錄</td> </tr> <tr> <td colspan="3">XXXXX 郵局(XX 支)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">儲匯壽險專用章</td> </tr> <tr> <td colspan="3">局號 123456-1</td> </tr> <tr> <td colspan="3">104/00/11</td> </tr> <tr> <td colspan="3">XXX</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">經辦局收款戳</td> </tr> </table>				00001234	104/00/00/	00:00:00	123456	1AB	123456	他人存款			電腦記錄			XXXXX 郵局(XX 支)			儲匯壽險專用章			局號 123456-1			104/00/11			XXX			經辦局收款戳		
00001234	104/00/00/	00:00:00																															
123456	1AB	123456																															
他人存款																																	
電腦記錄																																	
XXXXX 郵局(XX 支)																																	
儲匯壽險專用章																																	
局號 123456-1																																	
104/00/11																																	
XXX																																	
經辦局收款戳																																	

劃撥收據粘貼處

【郵局劃撥】: 郵政劃撥帳號: 15118828, 戶名「中華民國急救加護醫學會」

劃撥單通訊欄內請註明: 參加者姓名及課程日期(10/21 超音波)

填妥報名表: (1) e-mail: seccm2014@gmail.com; 主旨請註明: 參加者姓名及課程日期(10/21 超音波)

(2)或傳真: 02-23114618 至學會(隨即電話 02-23114573 確認)

(3)利用 <https://goo.gl/cSaEac> 線上報名系統操作